

DECLARAȚIE

Subsemnatul.....CNP.....tel.....
 în calitate de proprietar/locatar/chiriaș/etc. al imobilului situat la adresa din
 str..... nr.....bl.....ap.....sector 4, imobil aflat în proprietatea numiților
declar pe proprie
 răspundere că la adresa menționată mai sus locuiesc un număr de.....persoane, având următoarele
 date de identificare:

| Nume, prenume telefon | CNP | venituri totale nete în luna decembrie 2017 | | minor* |
|--------------------------|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| | | peste 2000 lei* | sub 2000 lei* | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*se bifeaza situatia existenta

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că declararea necorespunzătoare a adevărului se sancționează conform legii penale privind falsul în declarații, cele declarate fiind corecte și complete.

Data completării

Numele și prenumele

Semnătura